

לכבוד:

כללית מושלם - המחלקה לאביזרים רפואיים

באמצעות מ.ד.ס פארם בע"מ

טלפון: 1-700-505-508

פקס: 03-54-88-699

תאריך: \_\_\_\_\_

**אנו מבקשים לספק למבוטח כללית מושלם את המוצרים הבאים:**

טנס סנסורי בעל 2 ערוצים, 8 תכניות מובנות ויכולת לשינוי פרמטרים. בהשתתפות עצמית בסך 164 ₪  **Perfect Tens**

~~טנס אנלוגי בהשתתפות עצמית של 114 ₪  פרימה טנס~~

\*נא לסמן בעיגול את המוצר המתאים.

**פרטי המבוטח:**

שם פרטי + משפחה:

\_\_\_\_\_

מספר ת.ז.:

\_\_\_\_\_

כתובת:

\_\_\_\_\_

טלפון בבית:

\_\_\_\_\_

טלפון נייד:

\_\_\_\_\_

בברכה,

שם המפנה: \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת **ברורה**

**הפנייה שלא תכיל את מלוא המידע הנ"ל לא תאושר**